

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Certificado COVID digital UE - Actualización Reglamento

-Vigilancia de Gripe. Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave. Aragón, temporada 2021-22

-Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón y situación de vacunación

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 03/2022

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	11	11	20	42	128	9.571
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	0	1	2	6
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	0	5
Hidatidosis	0	0	1	1	1	0
Infección Gonocócica	0	0	2	2	14	13
Legionelosis	0	0	0	0	2	3
Meningitis, Otras	0	0	1	1	2	6
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	1	2
Otros Procesos Diarreicos	52	66	316	434	1.249	3.973
Paludismo	0	0	0	0	2	1
Parotiditis	0	0	1	1	6	17
Sífilis	0	1	5	6	8	5
Tosferina	0	0	0	0	0	2
Toxiinfección Alimentaria	2	0	2	4	14	24
Tuberculosis	0	0	0	0	3	8
Varicela	0	1	1	2	8	170

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 03 se notificó un caso de disentería bacilar en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 52/2021-03/2022

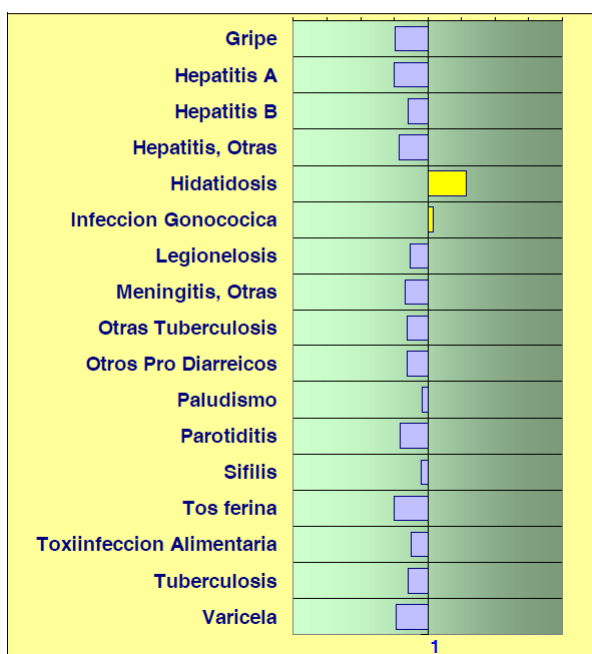
Declaración numérica.

Cuatrimena que termina la semana: 03 / 2022

Índice de Alerta cuatrimestral. Valor normal : 1 (eje central)

■ = Índice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.

■ = Exceso de Índice de Alerta sobre el intervalo de confianza.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- Brote de **gastroenteritis aguda** en un centro sociosanitario de la provincia de Teruel afectando al 22% de los residentes. La sintomatología es leve y se autolimita en 12/24 horas. Por la distribución de los casos en el tiempo se sospecha de transmisión persona-persona. Se comunica a la Sección de Higiene Alimentaria. Se remiten al centro normas higiénicas para el control del brote. Se aísla Norovirus G2 en una de las muestras humanas donde se ha investigado este patógeno
- Es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para la visualización de datos de **covid-19** en Aragón, actualizada diariamente, en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de covid-19 en Aragón](#).

Temas de Salud Pública

Certificado COVID digital UE - Actualización Reglamento

El 1 de febrero de 2022 entró en vigor la nueva normativa de la Comisión Europea relativa al Certificado COVID Digital (CCD), destacamos las siguientes novedades.

- Se establece un periodo de **validez de 270 días** para el CCD de vacunación para el ciclo primario de vacunación. Es decir, el CCD caducará a los 9 meses de la fecha de administración de la última dosis de la **primovacunación**. El CCD tras la vacunación de recuerdo, en estos momentos, no caduca.

- Se actualiza la codificación de la pauta completa de **primovacunación** en los CCDs:

- 1/1 para vacunados con Janssen o para personas con diagnóstico de COVID previo a la vacunación y con pauta de una dosis (de vacuna bidosis).
- 2/2 para vacunas bidosis (resto de vacunas “no Janssen”), para toda la población independientemente de su edad.

- **Dosis de recuerdo:**

Debido a que en el CCD solo consta la fecha, el laboratorio y nombre comercial de la última dosis registrada, se establecen cambios importantes en la codificación en los CCDs tras las dosis de recuerdo: Aquellas personas cuya primovacunación se completó con una dosis (ver 1/1 en el punto anterior) pasarán a tener un “denominador” fijado a 1 de forma permanente. Por ejemplo, una persona vacunada con Janssen y que recibió una dosis de recuerdo pasará a tener un certificado 2/1.

Las personas que recibieron primovacunación con vacunas bidosis obtendrán tras el refuerzo un CCD cuyo denominador será el número de dosis recibidas: 3/3, 4/4, etc.

Por otra parte, a partir del 1 de febrero, según Resolución de la D.G. de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, para los viajeros que vayan a entrar a España, el Certificado tras Test Rápido de Antígenos (TRAg) negativo tendrá que haberse obtenido con una muestra realizada dentro de las 24 horas anteriores a la llegada a España (anteriormente eran 48 horas); para los Certificados tras PCR negativa se mantiene el plazo de las 72 horas anteriores de la llegada a España.

El certificado aragonés de recuperación tras TRAg puede no ser reconocido fuera de Aragón.

Algunos países han establecido restricciones adicionales.

Enlaces de interés

- [Decisión de Ejecución de la Comisión Europea](#)
- [Reglamento Delegado de la Comisión Europea](#)
- [Resolución de 28 de enero de 2022, de la Dirección General de Salud Pública, por la que se modifica la de 4 de junio de 2021, relativa a los controles sanitarios a realizar en los puntos de entrada de España](#)

Alertas Epidemiológicas (Fuente principal: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias - CCAES)

- **España:** se ha detectado en Andalucía un caso de **paludismo autóctono nosocomial** en una mujer sin antecedentes de viajes. El mecanismo de transmisión más probable es el de malaria inducida nosocomial no transfusional.

Actualizaciones

- **China:** el 18 de enero de 2022, la Comisión Nacional de Salud de la República Popular China notificó a la OMS dos casos confirmados de infección humana por virus de la **gripe aviar A(H5N6)**.

La infección en humanos por gripe aviar A(H5N6) puede causar enfermedad grave; ya que el virus no ha desarrollado capacidad de transmisión entre personas, se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de **COVID-19** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 376.478.335 casos y 5.666.064 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados fueron, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Francia, Reino Unido, Rusia, Turquía, Italia, Alemania y España.

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University](#)

[Actualización diaria de COVID-19. Ministerio de Sanidad](#)

Lectura recomendada

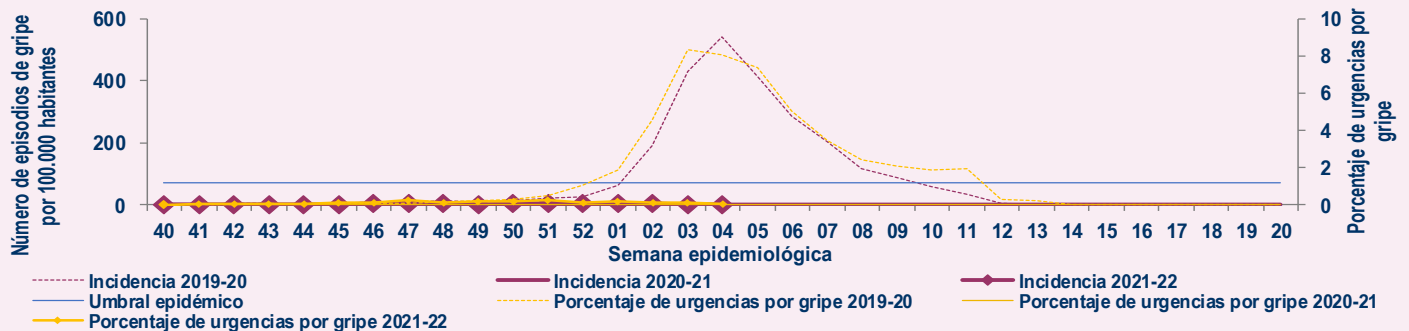
[Informe de Enfermedad Invasora por Haemophilus influenzae \(2015-2020\)](#). Soler Soneira M, Sastre García M, Martínez de Aragón MV y Cano Portero R. Enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae* (2015-2020). Boletín Epidemiológico Semanal 2021; 29 (3): 24-30. Es de declaración obligatoria en la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) desde el año 2014. A partir de 2015, la mayoría de las comunidades y ciudades autónomas han ido incorporando esta enfermedad en sus circuitos de vigilancia. Este estudio muestra los resultados obtenidos durante el periodo analizado, 2015-2020. Se dispone de información de prácticamente todas CCAA, excepto de Baleares y Asturias. En general, durante el periodo 2015-2019 se observa una tendencia creciente de la incidencia en todos los grupos de edad. Durante el año pandémico, 2020, la incidencia descendió en todos los grupos de edad.

Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2021-2022

Situación epidemiológica

En la semana 04/2022 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 1,4 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 71,7 casos por 100.000 habitantes. En los hospitales públicos se registraron 5 urgencias por gripe (0,05% del total de urgencias atendidas, 10.302). No se produjeron hospitalizaciones.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2021-22

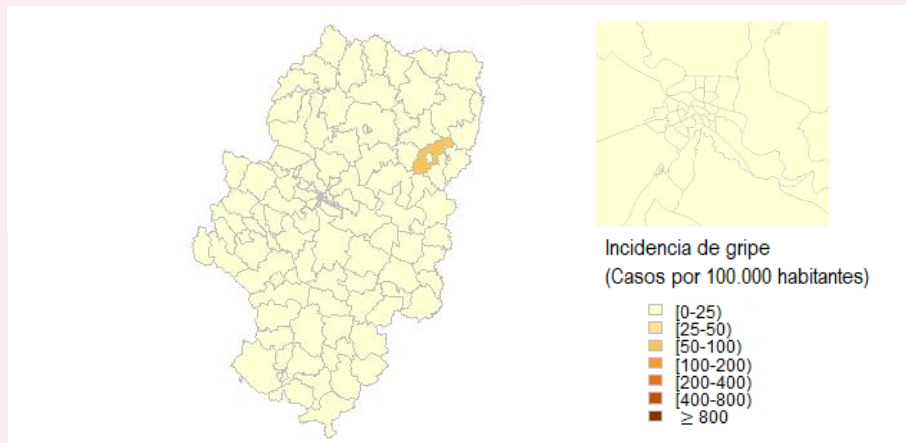


Situación virológica

En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 7 detecciones de virus de gripe, 5 ANS, 1 tipo B y 1 tipo C. Desde el inicio de la temporada se han notificado 557 detecciones de virus de gripe no centinela, 93% tipo A [9,1 % A(H3), 0,2% A(H1N1)pdm09 y 90,7% ANS], 4% tipo B y 3% virus tipo C. Se han identificado 5 detecciones de VRS entre las 104 muestras analizadas (tasa de detección 4,8%).

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 04/2022

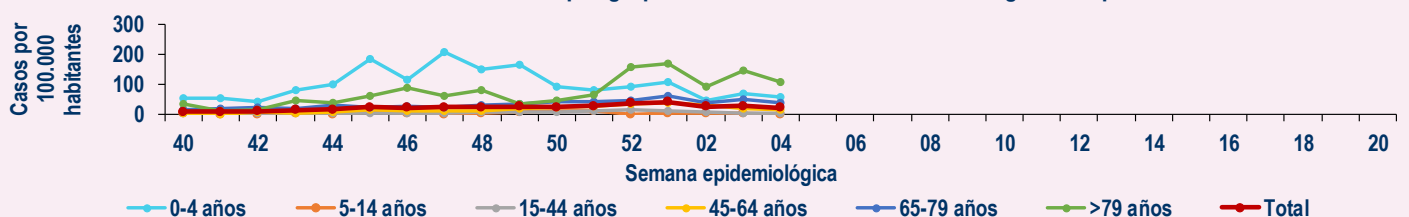


En el contexto de la pandemia de COVID-19, los datos de gripe presentados deben interpretarse con cautela.

Vigilancia centinela de Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

En la semana 04/2022, la tasa global de IRAG asciende a 20,1 casos por 100.000 h. Por grupos de edad, la mayor incidencia se observa en el grupo de mayores de 79 años (105,6 casos /100.000 h) seguido de 0-4 años (55,1 casos/100.000 h).

Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2021-22



Para más información: [Vigilancia de la gripe en Aragón](#), [España](#), [Europa](#) y en el [mundo](#) [Vigilancia de Gripe en Aragón](#).

Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia hasta el 1 de febrero, se han registrado 374.543 casos confirmados, 18.883 de ellos en la última semana.

Actualmente hay 702 casos hospitalizados en Aragón, 74 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Desde el inicio de la pandemia se han registrado 4.481 fallecimientos, 104 en la última semana, con una mediana de edad de 86 años.

Gráfico 1. Casos por fecha de notificación y provincia

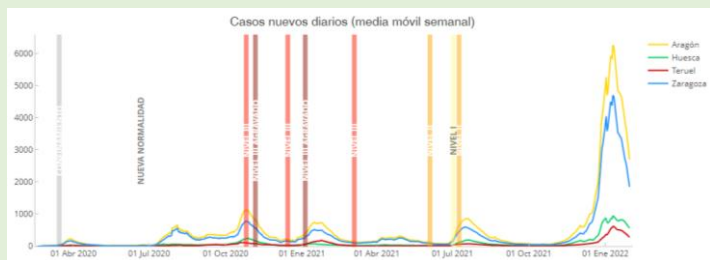


Gráfico 2. Fallecimientos diarios

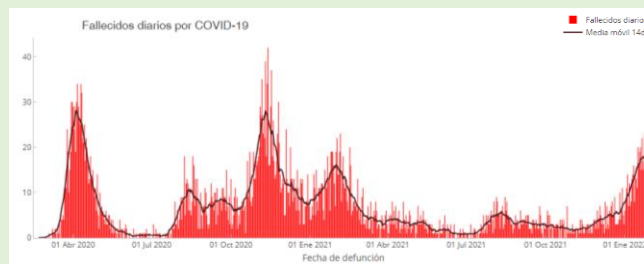
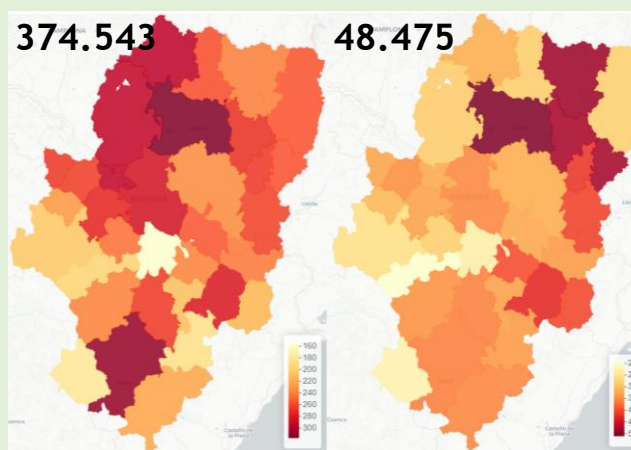


Tabla 1. Fallecimientos por provincia y letalidad, por grupo de edad

Edad (años)	Número de casos fallecidos					Letalidad por 100 casos
	HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	OTROS	TOTAL	
0-9	0	1	1	0	2	0,0
10-19	0	0	0	0	0	0,0
20-29	1	1	1	0	3	0,0
30-39	2	0	12	0	14	0,0
40-49	5	5	26	0	36	0,1
50-59	18	15	101	0	134	0,3
60-69	54	39	285	0	378	1,3
70-79	113	67	599	3	782	4,2
80-89	284	213	1.294	10	1.801	12,3
≥90	226	173	924	5	1.328	19,8
TOTAL	703	515	3.244	21	4.481	1,2

Casos acumulados por 1.000 habitantes. Comarcas Total acumulados (izquierda) y últimas dos semanas



Fuente: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#)

Información de brotes de covid-19

Desde el BESA anterior, se han identificado 20 nuevos brotes epidémicos, 18 de ellos en centros residenciales, el resto en otros ámbitos. En la última semana se ha detectado 11 fallecimientos en el ámbito institucional. La letalidad por covid-19 en centros residenciales en el periodo prevacunado fue de 15,6%, mientras que después ha sido de 2,3%.

Brotos epidémicos por covid-19 en Aragón desde el comienzo de la pandemia

Ámbito	Nº brotes	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovincia	Nº casos	Nº fallecidos	Letalidad (%)	Recuperados
Centros residenciales	963	141	621	146	184	12	16752	1715	10,2	9663
Laboral	313	0	112	69	127	5	4017	0	0,0	3900
Educativo ²	300	6	179	66	53	2	1975	0	0,0	1097
Resto de clusters	405	7	191	104	102	8	5680	87	1,5	5176
TOTAL	1981	154	1103	385	466	27	28424	1802	6,3	19836

¹Se consideran activos aquellos brotes con algún caso que inicia síntomas en las dos semanas previas a la actualización.

²Debido al cambio de protocolo en enero de 2022 en centros educativos se cuarentenan aulas de Educación Infantil y Primaria directamente a partir del quinto positivo. Por ello desaparece el estudio de vínculo epidemiológico por lo que se dejan de incluir nuevos brotes escolares.

Nota: en la situación epidemiológica actual, esta información es provisional y cambiante, por lo que los datos ofrecidos deben ser interpretados con precaución.

Situación de la vacunación frente a covid-19 en la Comunidad Autónoma de Aragón

Con fecha 1 de febrero, según los datos del registro nacional de vacunación, 1.073.423 personas han sido vacunadas con pauta completa, es decir, el **80,6% de la población de Aragón**, situándose en 1.092.954 aquellos que han recibido al menos una dosis (un 82,1% de la población). **En mayores de 12 años estas coberturas suponen un 91,9% con al menos una dosis y un 90,2% con pauta completa.**

En **población de 40 y más años**, los diferentes grupos de edad tienen las siguientes coberturas de pauta completa: el 100% en los mayores de 80 años, un 99,6% en los de 70-79 años, el 95,6% en los de 60-69 años, el 92,8% en los de 50-59 años y el 88,6% en el grupo de edad de 40-49 años. En conjunto, **la población mayor de 40 años tiene una cobertura del 94,5% con pauta completa** y del 95,5% con al menos una dosis recibida.

Por lo que se refiere a los grupos más jóvenes las coberturas de vacunación son las siguientes: en el grupo de 30-39 años el 80,8% están vacunados con pauta completa y el 83% con al menos una dosis; en el grupo de 20-29 años, el 81,1% tienen pauta completa y el 84,1% al menos una dosis; en el grupo de 12-19 años la cobertura de pauta completa es del 84,1% y del 88% con al menos una dosis. En el conjunto de los grupos de población más joven a vacunar, es decir, **entre los 12 y 39 años, la cobertura de pautas completas es del 81,8%**, alcanzándose el 84,7% entre los que al menos han recibido una dosis.

El crecimiento semanal en primeras dosis y en pautas completas ha sido de 1.266 y 689 respectivamente.

En cuanto a las **dosis de recuerdo** en los colectivos donde se ha iniciado esta vacunación, abierta a todos los nacidos antes del 1 de enero de 2005, además de a los que recibieron en primovacunación una dosis de Janssen o dos dosis de AstraZeneca y de las personas con condiciones de alto riesgo (grupo 7 de la estrategia nacional de vacunación), se han administrado hasta el 1 de febrero, **621.661** dosis, con un incremento de **34.754** respecto a la semana anterior. De acuerdo con los datos del registro nacional a fecha 25 de enero, los porcentajes de vacunación con dosis de recuerdo en los principales grupos son: el 91,4% de los mayores de 70 años, el 90,6% de los de 60 a 69 años, el 67,6% de los de 50-59 años y el 47,1% de los de 40-49, el 28,4 de los de 30-39 y el 22,2 de los de 20-29 años. El 60,8% de los vacunados con Janssen y el 85,7% de los vacunados con dos dosis de AstraZeneca han recibido la dosis de recuerdo.

Respecto a la vacunación **en edad pediátrica**, hasta el 1 de febrero han recibido la primera dosis de vacuna de Pfizer 48.232 niños y niñas, lo que representa el 53,9% de la población diana (5 a 11 años de edad).

Gráfico 1. Evolución temporal de vacunación en Aragón

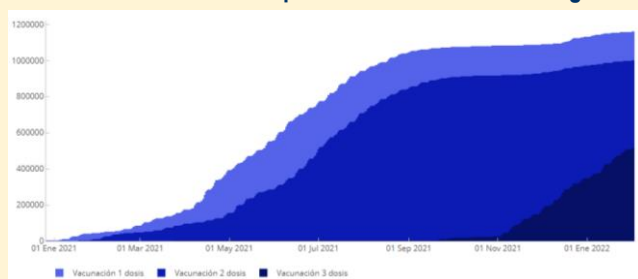
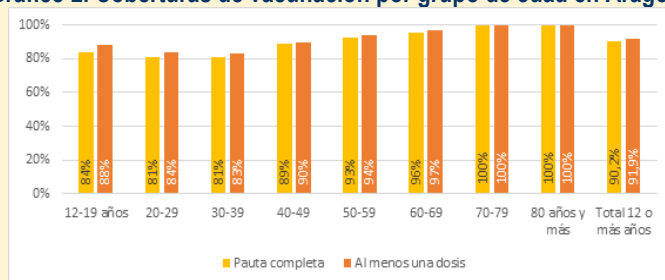


Gráfico 2. Coberturas de vacunación por grupo de edad en Aragón



Nota: Para el cálculo de coberturas se utilizan como denominadores los datos de población del Instituto Nacional de Estadística, a efectos de comparabilidad con los datos nacionales.

Más información disponible en www.aragon.es/vacunas

La Estrategia nacional está en continua revisión y actualización, la última versión está disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm>